

.....
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, trvalé bydlisko:

**Materská škola Selce
Selčianska cesta 114
Selce
976 11**

**VEC : Žiadosť o pokračovanie povinného predprimárneho vzdelávania v MŠ
Selce**

Žiadame o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania nášho dieťaťa.
Dieťa dovŕši k 31.8. vek 6 rokov.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Rodné číslo:

Dátum narodenia:

Trvale bytom:

V, dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu - otec

.....
podpis zákonného zástupcu - matka

Prílohy:

1. písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
2. písomný súhlas lekára pre deti a dorast
3. informovaný súhlas zákonného zástupcu.